

第 3 9 回 大 阪 マ ス タ ー ズ 卓 球 選 手 権 大 会

チーム名	
申 込 責任者	氏 名
	住 所
	☎
	Email

種 目	氏 名	所属チーム名	生 年 月 日 (西 暦)	年齢	備考
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

※種目欄には要項記載の種目番号をご記入ください。
※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
※2026年4月1日の年齢で記入すること。

◎ 参加料

3,000

 円 × 名 = 円を添えて申込みます。

◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)